

**CREACIÓN DE LA EMPRESA SALUDSIM DE SALUD OCUPACIONAL
EN EL MUNICIPIO DE SIMIJACA (CUNDINAMARCA)**

JAVIER MAURICIO RICO ROMERO

FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES,

ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SALUD

BOGOTÁ 2018

CREACIÓN EMPRESA DE SALUD OCUPACIONAL

JAVIER MAURICIO RICO ROMERO

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
GERENCIA DE SALUD**

FERNANDO DE LA TORRE

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES,

ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SALUD

BOGOTÁ 2018

Dedicatoria

A Dios por permitir realizar esta Especialización, por cumplir uno más de mis proyectos.

A mi madre y mi padre que desde el cielo siempre me guiaron.

A mi esposa e hijos que me apoyaron en cada paso y que siempre estuvieron muy pendientes, fueron el motor que inspiro esta idea.

A la Universidad y a los Docentes por su guía y apoyo para que este proyecto se convierta en realidad.

TABLA DE CONTENIDO

<i>Dedicatoria</i>	3
<i>RESUMEN EJECUTIVO</i>	8
<i>INTRODUCCIÓN</i>	9
<i>1. IDEA INICIAL</i>	14
<i>JUSTIFICACIÓN</i>	16
<i>ANTECEDENTES</i>	17
<i>MARCO LEGAL</i>	22
<i>OBJETIVOS</i>	26
<i>Objetivo General</i>	26
<i>Objetivos Específicos</i>	26
<i>2. ESTUDIO DE MERCADO</i>	27
<i>2.1 Análisis de Mercado</i>	27
<i>2.2 Análisis de la Competencia</i>	35
<i>2.3 Descripción del Servicio</i>	37
<i>2.4 Canales de Distribución</i>	38
<i>2.5 Definición y Análisis del Precio</i>	38
2.5.1 Resultados	38
2.5.2 Análisis de Resultados	43
<i>2.6 Ventas y Servicio al Cliente</i>	45
<i>2.7 mezcla de mercado</i>	45
<i>3. ESTUDIO TÉCNICO</i>	49
<i>3.1 Descripción del Proceso</i>	49
3.1.1 Registro del Cliente	49
3.1.2 Prestación del Servicio	50
3.1.3 Cierre del Servicio	50
<i>3.2 Relación de Materias Primas e Insumos</i>	50
<i>3.3. Tecnología Requerida</i>	51
<i>3.4 Mano de Obra Requerida</i>	52
<i>3.5 Plan de Producción</i>	54
<i>3.6 Presupuesto de Arranque y de Operación</i>	55

3.6.1 Infraestructura	55
4. ESTUDIO ADMINISTRATIVO.....	58
4.1 Direccionamiento Estratégico	58
4.2 Tipo de Empresa	60
4.3 Divisiones o áreas de la Empresa.....	60
5. ESTUDIO LEGAL Y AMBIENTAL.....	61
5.1 Legislación vigente que regula la actividad económica	61
5.2. Documentos necesarios para poner en marcha la empresa.....	63
5.4 Riesgos	63
6. ESTUDIO ECONÓMICO	64
6.1 inversión Requerida	65
6.3 Fuentes de Financiamiento	66
6.4 Proyecciones financieras	67
CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACION DE LA EMPRESA.....	73
6. CONCLUSIONES.....	74
Bibliografía	75

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Distribución del personal	21
Ilustración 2 Gasto Público en Salud	28
Ilustración 3 Colombia: crecimiento económico	30
Ilustración 4 Ingreso salarial por año en Cundinamarca.....	32
Ilustración 5 Descripción de los consumidores	34
Ilustración 6 Principales empresas prestadoras del servicio de salud en Cundinamarca	36
Ilustración 7 Resultados para precios.....	38
Ilustración 8 Esquema de precios	44
Ilustración 9 técnicas de promoción	46
Ilustración 10 Proyección de ventas	47
Ilustración 11 Ficha técnica.....	49
Ilustración 12 Insumos para la operación	51
Ilustración 13 Capacidad de atención	54
Ilustración 14 Costos totales.....	55
Ilustración 15 Diagnostico de la empresa	64
Ilustración 16 Balance general.....	67
Ilustración 17 Estado de resultados	67
Ilustración 18 Punto de equilibrio por actividades al año	70
Ilustración 19 Relación Costo beneficio.....	70
Ilustración 20 Sensibilidad de la demanda	71

Índice de tablas

Tabla 1 Resultados Conjuntos	42
---	-----------

RESUMEN EJECUTIVO

El presente estudio desarrolla un análisis de viabilidad para la realización una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) en el área de salud ocupacional en el Municipio de Simijaca (Cundinamarca) que dé solución a las necesidades de las empresas del sector en lo relacionado a exámenes de ingreso, periódicos y de retiro. Para esto, se reconoce la situación de salud ocupacional en el municipio y se registra la situación actual de las empresas a través de encuestas. Posteriormente se realiza un plan de mercadeo teniendo en cuenta las necesidades de la población, se crea un plan operacional y de servicios y se crea un plan financiero. Los resultados muestran que la realización de esta Institución es un negocio que resulta agradable para futuros inversionistas en la medida en que presenta estados financieros y análisis óptimos en un escenario de 5 años.

INTRODUCCIÓN

El sector en salud en Colombia presenta varias problemáticas en la actualidad. Entre estas, se encuentran denuncias de los usuarios por mala atención en los centros de salud, problemas de pago con las IPS, novedades acerca de las liquidaciones, entre otros. No obstante, estos problemas se suman junto con inconvenientes como lo son la cobertura universal, la reducción de desnutrición en los niños y niñas, los embarazos adolescentes y los esquemas de vacunación que resulten efectivos.

Los dilemas económicos presentan también problemáticas en términos éticos. En este sentido, existen problemas relacionados con: a quiénes, por cuánto tiempo y en qué casos, se garantiza el acceso a los tratamientos médicos, incluso en los casos de enfermedades terminales.

Para enfrentar los dilemas de los costos, el Estado colombiano ha anunciado algunos ajustes como la regulación de precios, la creación del Instituto de Evaluación de Tecnologías de la Salud. Por otra parte, el aspecto regulatorio también evidencia problemáticas en la medida en que existen desafíos para generar un orden a todos los actores del sistema (Rev. Dinero, 2018).

En este mismo orden de ideas, existen dilemas relacionados con los riesgos laborales. De acuerdo con García (2017), cada día en Colombia mueren dos personas en el trabajo y cada hora se producen 80 accidentes laborales. Existen demoras en la expedición del decreto que realiza una clasificación de las

actividades económicas por nivel de riesgo y también existe un atraso en los nuevos topes de cotización y que el salario mínimo crezca por encima de la inflación hacen que en la actualidad se limiten las posibilidades de que más trabajadores se encuentren cubiertos a riesgos laborales, sobre todo aquellos que presentan un salario mínimo como sueldo mensual.

En la actualidad, las empresas que reportan nivel I de riesgo, como por ejemplo las oficinas, pagan 0.52% de los ingresos de la cotización y las empresas que tienen nivel V de riesgo como las minas y las construcciones pagan 6.9%. Ahora bien, en la medida en que las empresas reportan altos estándares de protección para sus trabajadores, deben pagar cuotas más bajas.

Distintos empresarios y aseguradoras concuerdan con que con la implementación del sistema de riesgos laborales se pueden reducir las tasas de accidentalidad y mortalidad en ambientes de trabajo, lo que ha hecho que exista una mejora en la productividad de las empresas y del país. De acuerdo con García (2017), los accidentes laborales del año 2017 en comparación con el año 2016 se han reducido en un 8.3% por cada 100.000 a trabajadores a 7%. En cuanto a las enfermedades laborales, la tasa por cada 100.000 personas está en 8.3%

En el mundo, los accidentes y las enfermedades laborales ocasionan la muerte de más de 2,3 millones de trabajadores al año, lo que equivale a decir que cada 15 segundos una persona fallece en su sitio de trabajo o 6.300 ocurren por día. Si se trata solo de accidentes de trabajadores, se producen 153 cada 15 segundos (García, 2017, p. 3).

En el siguiente orden, las áreas de construcción, transporte, almacenamiento, minas y carreteras, son los sectores que presentan más altos riesgos laborales. En el año 2016, ocurrió la muerte de 111 trabajadores para el sector de construcción, 71 para el sector de transporte y 65 para el área de almacenamiento y minas.

El trabajo trae consigo la exposición a diferentes situaciones como producir daños, enfermedades y en muchas ocasiones la muerte, dando paso a los riesgos laborales que han sido objeto para distintos enfoques de intervención y de la evolución de los conceptos de salud y de trabajo (Molano & Arevalo, 2013).

Por su parte, el municipio de Simijaca, lugar de intervención del presente estudio, se encuentra ubicado en el departamento de Cundinamarca, Colombia, en la provincia de Ubaté a 135 km de Bogotá. Este municipio, cuenta con una extensión de 99km², una altura de 2.558 msnm, una temperatura promedio de 14 grados centígrados y una población de 10.848 habitantes (Alcaldía Municipal de Simijaca en Cundinamarca, 2018).

Con relación a la economía del municipio, esta es en mayor proporción agroindustrial con mayor participación en el área de la ganadería sobre la agricultura en términos de suelo y producción. No obstante, la agricultura genera un mayor empleo (Alcaldía Municipal de Simijaca en Cundinamarca, 2018), en la medida en que se encuentra una tecnificación de la misma. Así mismo, dentro de otras actividades, se encuentra la industria láctea.

Con relación a la agricultura, esta se encuentra mayoritariamente

representada por los cultivos de arveja, zanahoria, papa, frijol y maíz. Los cultivos de maíz y frijol se realizan de forma tradicional y la arveja se usa para la rotación de suelos. Por su parte, la cebolla se cultiva de forma rotativa durante el año. La ganadería se dirige hacia la producción de leche en zonas planas y para la producción de carne y de leche en las zonas montañosas.

En el municipio de Simijaca existen tres pasteurizadoras de lácteos, una fábrica de pulverizadora de leche, varias fabricas de derivados de leche, una industria de enlatados y una empresa de flores. Por su parte, el comercio en el área urbana se realiza a pequeña escala, en donde existen 200 lugares de trabajo a nivel industrial, comercial y de servicios y existen tres entidades financieras: Ceriflores, Banco Agrario y Bancolombia (Alcaldía Municipal de Simijaca en Cundinamarca, 2018).

Teniendo en cuenta todo lo anterior, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo analizar la creación de una empresa en salud ocupacional que prestará servicios de medicina laboral, teniendo como fin la emisión de conceptos en aptitud, con base en las pruebas y valoraciones correspondientes, sobre las que se determinaran condiciones especificas en la vinculación de los colaboradores a una empresa en particular.

A lo anterior, se suma la exigencia en términos de normatividad legal dando cubrimiento en riesgos profesionales y en salud, para todos y cada uno de los colaboradores de una empresa, evidenciándose con ello una amplia demanda de los servicios que se ofertaran.

A lo largo de la presente investigación, se estructura la idea inicial, los antecedentes, la justificación de la investigación y de la creación, el marco legal y los objetivos de la investigación. En el segundo capítulo, se aborda lo relacionado con el mercado, así como los análisis de las barreras, del sector, de los consumidores y la posibilidad de nuevas estrategias que pueden ser implementadas.

En el capítulo tercero, se realiza una descripción de los aspectos técnicos, haciendo énfasis en los análisis personales, tecnológicos, materia prima y ubicación. Para el cuarto capítulo se realizan los aspectos administrativos y organizacionales. Para el capítulo quinto, se hace un análisis de los aspectos ambientales y legales y en último capítulo se evidencia la viabilidad financiera del proyecto empresarial.

1. IDEA INICIAL

El objetivo de la empresa es ofrecer servicios médicos, específicamente en el área de salud ocupacional. Se establecen servicios como el pre-empleo para los trabajadores, así como servicios periódicos para quienes se encuentran con un contrato establecido con la empresa a la cual se le ofertan los servicios, exámenes de retiro, post incapacidad, valoraciones y conceptos médicos en el área laboral, de acuerdo con el sector económico de cada empresa.

En este mismo orden de ideas, se realizan valoraciones paraclínicas de espirometría, visiometría, optometría, electrocardiograma, diagnósticos, entre otros. De igual forma, se realiza diseño y monitoreo de los sistemas de vigilancia de tipo epidemiológico, con relación a los riesgos a los cuales se encuentran inseguros los trabajadores con relación a su labor dentro de cada una de las empresas. También se realiza asesoría en el registro estadístico de la morbi-mortalidad general.

La oferta de servicios se encuentra dirigida a empresas que se encuentran legalmente constituidas y que cumplen con la normatividad existente. Se requiere valorar a cada colaborador de las distintas empresas sin distinción de la actividad económica para promover el talento humano y el estilo de vida de forma saludable. Se busca que no solamente la población de Simijaca se encuentre beneficiada por los servicios de la presente Institución Prestadora de Servicios de Salud, sino otros municipios como Ubaté, Susa, Cota y cercanas que se encuentren legalmente constituidas.

Para comenzar relación con las empresas que se encuentren legalmente constituidas, es decir, los clientes potenciales, se han encontrado tres formas de acercamiento. En primer lugar, una que se encuentre directamente con los clientes llevando a cabo una negociación entre las dos partes. En segundo lugar por medio de la ARL (Administración de Riesgos Laborales en Colombia) que es una de las exigencias legales de todas las empresas del territorio nacional. En tercer lugar, con un convenio con las empresas proveedoras de recursos humanos ya que están son quienes tienen la función de realizar la contratación del personal para las empresas que cuenten con los servicios.

El factor diferenciador de la Institución Prestadora de Servicios que se analiza en el presente estudio es que se realiza efectividad en los procesos, sin descuidar la calidad en el servicio de salud, dando resultados de formas más rápidas. Los recursos para la puesta en marcha de la empresa se planean por préstamo a entidades que favorezcan o direccionen su objetivo para el apoyo a pequeños empresarios.

La motivación personal de la creación de esta empresa y el estudio para la viabilidad de la misma, se encuentra dado por las problemáticas relacionadas con el sistema de salud en Colombia y sus principales efectos en la salud y calidad de vida de las personas. Se espera que con la creación de la IPS, se pueda mejorar los procesos de salud ocupacional en los municipios mencionados anteriormente, evitando las principales problemáticas que afectan el tema de salud en Colombia como lo es la corrupción.

JUSTIFICACIÓN

Las razones para la realización del presente estudio son variadas. En primer lugar, la investigación es muy conveniente porque ayuda en la planificación de una Institución prestadora de Servicios de Salud que se hará real con los resultados positivos del presente estudio o, que modificará las condiciones de la misma en caso de no resultar conveniente.

Por otra parte, la justificación se evidencia producto de la relevancia social en la medida en que busca transformar las condiciones de salud de municipios ubicados en Cundinamarca, prestado servicios de alta calidad.

Finalmente, la justificación se da por sus implicaciones prácticas en la medida en que el resultado de la presente determina la inversión en una Institución que preste servicios de salud.

ANTECEDENTES

Se han realizado distintas investigaciones sobre la creación de Instituciones Prestadoras de Servicios de salud. Un ejemplo de ello, es la tesis de especialización de Álvarez & Molano (2014). Este estudio, tiene como objetivo analizar la creación de una IPS que presten un servicio oportuno y de calidad, con el objetivo de contribuir a las distintas necesidades de los usuarios. Tiene como propósito presentar de forma clara y sencilla las pautas para la estructuración de una IPS.

El objetivo general de la investigación es desarrollar un modelo que resulte útil para la creación de una Institución Prestadora de Salud, que genere facilidad en el proceso y la organización de la misma. Para lograr lo anterior, las autoras identifican las normas para la creación de una IPS, determinan los elementos necesarios para el análisis de mercado y las necesidades de infraestructura, dotación y talento humano.

Las principales conclusiones a las que llega la investigación de Álvarez & Molano (2014), es que lo que es más importante para las aseguradoras y las prestadoras de servicios de salud es que todos los servicios son limitados y por este motivo debe existir una distribución adecuada de las distintas restricciones.

Así mismo, la investigación concluye que para el sector de la salud en Colombia lo más importante es el manejo de las variables para el análisis adecuado de la situación financiera de las empresas. Finalmente, la investigación recomienda tener en cuenta el Sistema de Medición de la Producción Hospitalaria,

para realizar una clasificación de los pacientes y para esto, se debe realizar un análisis de datos.

Por otra parte, también se han realizado guías prácticas para la construcción de Instituciones Prestadores de Servicios de Salud de primer nivel. Se han realizado monografías sobre los aspectos más relevantes a tener en cuenta para la creación de las IPS. Un ejemplo de esto, es la monografía realizada por Parra, Marrín, Meek, Sanz, & Restrepo (2014).

La investigación analiza la importancia de aspectos para la creación de estas Instituciones como lo es el mercado en la salud, los sistemas de calidad, la estructura orgánica, los aspectos normativos y legales así como la planeación estratégica.

Entre las principales recomendaciones para la construcción de una IPS, es que en primer lugar se debe establecer una misión y una visión como parte del Plan de Desarrollo para la implementación de la misma. Así mismo, es necesario conocer toda la normatividad existente con el propósito de llevar toda la organización de la misma a la acreditación nacional.

De igual forma, los autores recomiendan conocer el mercado potencial. En este caso, el mercado que presta servicios en los municipios de estudio y sus alrededores. Para realizar esto, se debe hacer un estudio completo de los factores internos y externos para identificar las fortalezas y también las debilidades de cada uno de ellos.

Ahora bien, dentro de las investigaciones que analizan las construcciones

de IPS dentro de municipios como es el caso del presente estudio, se encuentra la investigación realizada por Guerrero & Domínguez (2016), que tiene como objetivo general crear un Plan de Negocios para construir una Institución Prestadora de Servicios para la población del Municipio de Puerres y sus alrededores con las siguientes características: responsabilidad, calidad, calidez humana, accesibilidad y cuidado profesional.

Para lograr lo anterior, Guerrero & Domínguez establecen, en primer lugar, las necesidades de organización y de infraestructura para la creación de la misma. Posteriormente, se realiza un análisis de la capacidad tecnológica y científica para la creación de esta institución de primer nivel. Después, se analiza el costo del montaje, de la financiación, de la inversión y un análisis del retorno de la inversión.

En este mismo orden de ideas, los autores analizan el entorno demográfico en donde se crea la institución. Paralelamente, se identifican las alternativas para que la entidad pueda prestar estos servicios y la atención a los pacientes y, finalmente, determinan las estrategias de mercado que mejor se adapten a las necesidades de los clientes.

Las principales conclusiones del estudio, es que para realizar cambios en el sistema de salud de Colombia a nivel micro, se deben organizar planes de mercado organizados, seguros y adecuadamente implementados. Así mismo, la investigación concluye que existe una gran oportunidad de creación de empresas de salud, teniendo presente que existe una atención poco adecuada de las entidades públicas.

Por su parte, la Universidad EAN, a cargo de Díaz (2013), realiza un plan de negocios para la creación de una empresa de hospitalización a domicilio teniendo en cuenta el análisis de los mercados, los conceptos de procesos, estrategia de la organización, calidad y efectividad gerencial y determinación de la viabilidad económica del proyecto y su valor. El estudio, “surge como una alternativa de solución a la situación crítica en lo referente a la ocupación de la red hospitalaria. Este modelo de prestación de servicios permite atender al paciente de manera oportuna, eficiente y eficaz en su domicilio” (Díaz, 2013, p. 10).

Entre las principales recomendaciones de la investigación, se encuentra la realización del plan de negocios adecuado con el objetivo de observar la viabilidad y rentabilidad del proyecto. Así mismo, recomienda que al ser creada la empresa, debe encontrarse atenta a los cambios existen con relación al mercado y a la forma de renovar y mantener el servicio acorde a todas las exigencias de los clientes. También, se debe establecer una excelente comunicación entre los colaboradores y la gerencia.

Para la creación de IPS con énfasis en salud ocupacional, se encuentra el estudio realizado por Betancur & Venegas (2013), que realiza un modelo para la elaboración de un programa de salud ocupacional que tiene una descripción a profundidad de los sistemas de seguridad a partir de los parámetros de la norma NTC – OHSAS 18001 “y siguiendo los delineamientos generales de los sistemas de gestión que tienen como plataforma los procesos de mejoramiento continuo, que ayudan a la generación de una cultura sostenible de seguridad en la empresa” (p. 3).

Los anteriores procesos ayudan a mejorar las condiciones de salud que existen para la seguridad de las empresas teniendo en cuenta las políticas de salud ocupacional que incluye todos los objetivos que guían los equipos de trabajo para alcanzar resultados óptimos en materia del mejoramiento de las condiciones del trabajo.

Posteriormente, el estudio hace un programa de definiciones y generalidades de la empresa a construir teniendo en cuenta el siguiente gráfico para la distribución del personal por sexo y tipo de vinculación

Ilustración 1 Distribución del personal

Población	Término definido	Término indefinido	En misión	Total
Hombres				
Mujeres				
Total				

Fuente: (Betancur & Venegas, 2013). Ilustración. Distribución del personal

De igual forma, el estudio ejemplifica todos los protocolos de los sistemas de vigilancia epidemiológica, donde se establece la situación diagnóstica de las situaciones de trabajo, como el diagnóstico de la situación de salud y el diagnóstico de las condiciones organizacionales.

Paralelamente, el autor expone la intervención en las condiciones de salud donde todos los trabajadores deben “someterse a un examen general y específico según los factores de riesgo prioritarios en la empresa. El examen de retiro se

debe ofrecer a la persona y este tomará la decisión sobre si se somete a el o no” (p. 28).

MARCO LEGAL

Con relación al marco legal, se encuentra la ley 100 de 1993 la cual establece que la estructura de la seguridad social en el país está compuesta por cuatro elementos. El primero de ellos es el sistema general de pensiones que tiene como propósito proteger a la población contra las contingencias de la vejez, la invalidez y la muerte. Este se encuentra compuesto por dos regímenes solidarios que coexisten. El primero de ellos es el Régimen Solidario de Prima Media que define el carácter público y lo administra col pensiones. El segundo es el régimen de ahorro de característica individual y que es de carácter privado (Departamento Nacional de Planeación , s,f).

El segundo de ellos es el sistema general de seguridad social en salud que tiene como propósito hacer una regulación del servicio público y crear condiciones para que toda la población tenga acceso en todos los niveles de atención. Las entidades que lo operan son las EPS (Entidades Promotoras de Salud) y las IPS (Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud) (Departamento Nacional de Planeación , s,f).

El tercero de ellos es el Sistema General de Riesgos Laborales que es un conjunto de entidades públicas, privadas con distintas normas y procedimientos que busca proteger y atender a los distintos trabajadores con relación a las enfermedades y accidentes que desarrollen con relación a su oficio dentro de las

empresas. La financiación de la misma proviene de la financiación obligatoria, que determina el nivel de ingreso y clasificación del riesgo de cada trabajador. Quienes se encargan de la afiliación, el registro y el recaudo de las cotizaciones son las Administradoras de Riesgos Profesionales (ARL) (Departamento Nacional de Planeación , s,f)..

El cuarto de ellos son los Servicios Sociales Complementarios que buscan proteger a las personas de tercera edad que se encuentra en desamparo, que no cuentan con sistema de pensiones o que viven en condiciones de pobreza extrema (Departamento Nacional de Planeación , s,f).

Además de estos componentes, existen otros como las cesantías que son una prestación social del sector público y privado que se encarga de crear un ahorro para el desempleo o que puede ser usado para el pago de la educación superior o la compra de viviendas. También se encuentran los subsidios familiares que son una prestación social con alivio a las prestaciones económicas de las familias (Departamento Nacional de Planeación , s,f).

Por su parte, el artículo 185, que habla acerca de las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud afirma que son funciones de las mismas prestar servicios de atención a los afiliados y a los beneficiarios dentro de los parámetros señalados en la ley, consagra que:

Están prohibidos todos los acuerdos o convenios entre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, entre asociaciones o sociedades científicas, y de profesionales o auxiliares del sector salud, o al interior de cualquiera de los anteriores, que tengan por objeto o efecto impedir, restringir o falsear el juego de la

libre competencia dentro del mercado de servicios de salud. Toda IPS deberá tener un sistema contable que le permita registrar los costos de los servicios ofrecidos (Ordoñez, 2001, p. 2)

También se afirma que

Los Decretos 723 de 1997 y 2753 del mismo año, autorizaron a las Instituciones Prestadora de Servicios de Salud para contratar, asociarse o subcontratar con otras IPS, grupos de práctica profesional o profesionales independientes, la prestación de servicios de salud. Con esta autorización se buscó la optimización de los recursos destinados a la salud, reduciendo el costo que para las Entidades Promotoras de Salud, podría significar el tener contratos con cada prestador (Ordoñez, 2001, p. 2).

Igualmente, se afirmó que la única razón de las subcontrataciones por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud es que los recursos vayan a la entidad aseguradora, dando más a la salud y no que las IPS que sean las contratistas, cobren administración de los subcontratos (Ordoñez, 2001).

También se afirma en el artículo 185 que las IPS deben tener como principios básicos de funcionamiento la calidad y la eficiencia, así como autonomía en términos administrativos, financieros y técnicos. Sumado a esto, tendrán libre concurrencia de sus acciones dando información suficiente y oportuna y evitando el abuso que existe de la posición en términos de poder en el sistema.

En este mismo orden de ideas, se encuentra el Decreto No 1011 de 13 de abril de 2006, en donde se establece el sistema obligatorio de garantía del Sistema General de Seguridad Social, en donde se establece que

A los prestadores de servicios de salud que operen exclusivamente en cualquiera de los regímenes de excepción contemplados en el artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001, se les aplicaran de manera obligatoria las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SOGCS- de que trata este decreto, cuando quieran ofrecer la prestación de servicios de salud a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS (Ministerio de la protección social , 2006, p. 4).

También se encuentra la Resolución 2003 del 2014 en donde se definen las condiciones y los procedimientos para la inscripción de los prestadores de servicios de salud.

OBJETIVOS

Objetivo General

Desarrollar una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) en el área de salud ocupacional en el Municipio de Simijaca (Cundinamarca) que dé solución a las necesidades de las empresas del sector en lo relacionado a exámenes de ingreso, periódicos y de retiro.

Objetivos Específicos

1. Reconocer la situación del servicio de salud ocupacional y acceso a los mismos en el municipio de Simijaca (Cundinamarca) y lugares cercanos a través de fuentes oficiales de estadísticas y encuestas
2. Registrar la situación actual de las empresas que se encuentran ubicadas en el municipio de Simijaca (Cundinamarca) y lugares cercanos (potenciales clientes) con relación a la salud ocupacional a través de encuestas a los mismos.
3. Realizar un plan de mercadeo teniendo en cuenta las necesidades de la población
4. Crear un plan operacional y de servicio teniendo en cuenta las características de la población y de las empresas
5. Crear un plan financiero y evaluar la viabilidad de la propuesta.

2. ESTUDIO DE MERCADO

2.1 Análisis de Mercado

Hacia finales del año 2017, el Min. Hacienda (2017) entregó su informe de la comisión del gasto y la inversión pública al Gobierno Nacional para guiar las finanzas públicas durante el periodo presidencial del 2018 al 2022. En este informe, la comisión mostró sus preocupaciones por la brecha entre el recaudo tributario del 14% del PIB nacional del 2017 y el gasto público a la baja del 18% del PIB. “Así, la brecha fiscal estructural de Colombia es del orden de 3% del PIB, suponiendo que los ingresos no tributarios continúen aportando cerca del 2% del PIB” (Clavijo, 2018, p. 2).

Frente a este panorama, la calificadora S&P concluyó que Colombia pertenecía a los países que manejan un riesgo a grado de inversión y no a dos niveles por encima de ello. Para cerrar esta brecha fiscal en Colombia y estabilizar la deuda pública se quiere trabajar de forma conjunta en:

- i) incrementar el recaudo, implementando una Reforma Tributaria Comprensiva que logre allegar recursos adicionales por al menos 1,5% del PIB hacia 2022 (o hasta de 2% del PIB al incluir una mayor gestión de la Dian), y ii) reducir el gasto público, donde se tiene un estrecho margen por cuenta de los recortes ya ocurridos y la mencionada inflexibilidad a la baja, donde se destaca el rubro de la salud (cuyo gasto ha venido incrementándose en 0,5% del PIB, hasta alcanzar cerca de 8% del PIB actualmente) (Clavijo, 2018, p. 3).

Ahora bien, con relación a los gastos en el sector de salud, de acuerdo con el análisis de Clavijo (2018), se requiere racionalizar el derecho a la salud. Además, es necesario

i) un sinceramiento de la UPC para garantizar los servicios de salud, cuyo costo desborda en un 21% la inflación actual (acumulado 2000-2017); y ii) la creación de un mecanismo transparente de compra de medicamentos no incluidos en la UPC y la revisión periódica de la política de control de precios del Minsalud. Nótese cómo esto último es particularmente importante si se tiene en cuenta que: i) el nuevo Adres estima que los recobros por medicamentos estarían representando 75% del total en 2018; y ii) el rubro de medicamentos tiene una participación cercana a 60% al interior de la inflación de la salud (Clavijo, 2018, p. 3).

Finalmente, se requieren nuevas fuentes de financiación para el sistema de salud, como por ejemplo ampliar el uso de copagos y de cuotas moderadoras, mejorar la localización de los subsidios del Sisbén para aliviar la carga del régimen subsidiado territorial y también aumentar las cargas tributarias que mejoren la calidad de vida

Ilustración 2 Gasto Público en Salud

FECHA	G. PÚBLICO SALUD %G. SALUD TOTAL	GASTO SALUD (M.€)	G. SALUD (%G. PÚBLICO TOTAL)	G. SALUD %PIB	G. PÚBLICO SALUD PER CÁPITA
2014	75,10%	15.382,40	18,10%	5,41%	323 €

2013	76,30%	14.935,00	18,10%	5,22%	317 €
2012	76,10%	15.184,30	18,90%	5,28%	326 €
2011	75,60%	12.086,90	20,60%	5,02%	263 €
2010	73,60%	10.772,40	18,10%	4,98%	237 €
2009	73,40%	8.630,50	18,30%	5,15%	192 €
2008	71,00%	7.793,30	18,00%	4,70%	175 €
2007	72,60%	6.870,30	16,70%	4,54%	156 €
2006	74,20%	5.872,50	16,40%	4,54%	135 €
2005	74,20%	5.084,70	15,70%	4,32%	119 €
2004	76,00%	3.843,00	15,40%	4,08%	91 €
2003	82,70%	4.099,00	18,60%	4,90%	98 €
2002	80,30%	4.713,50	16,70%	4,55%	114 €
2001	78,70%	5.143,60	16,88%	4,69%	126 €
2000	79,30%	5.065,00	19,30%	4,68%	126 €
1999	74,48%	5.230,30	21,00%	5,37%	132 €

Fuente (Rev. Expansión, 2014). Ilustración. Gasto Público en Salud

Para el año 2014, el gasto público fue de 323 Euros por cada habitante y en el 2013 fue de 317. Después, se produjo un incremento por habitante en el gasto público en sanidad correspondiente al 1,89%. En la actualidad, Colombia se encuentra, de acuerdo con su gasto público en sanidad, en el puesto 67 de los 192 publicados ((DANE), Departamento Administrativo Nacional del Estadística, 2015).

Con relación a los indicadores económicos, para el año 2017 en los

indicadores anuales, con un promedio de enero a diciembre se tuvo un total de 47.864 personas, de las cuales el 80.1% de la población se encuentra en condiciones optimas para trabajar y una tasa del desempleo de 9,4%, dos puntos más con relación al año 2016 (Banco de la República, 2017).

Teniendo en cuenta la competitividad, para el primer trimestre de año 2018, existió un movimiento positivo. Las actividades que contaron con una mayor dinámica fueron las actividades de seguros, la administración pública, las actividades científicas y técnicas, las actividades artísticas y de recreación, el comercio, las comunicaciones, las actividades inmobiliarias. La siguiente ilustración muestra el crecimiento económico en Colombia para el año 2018 posicionado el sector de administración pública y defensa, educación, salud y seguridad social con un puntaje de 5.9, 16 puntos más que para el último semestre el año 2017

Ilustración 3 Colombia: crecimiento económico

	2017				2018
	Trim I	Trim II	Trim III	Trim IV	Trim I
Agropecuario	-0,3	5,1	11,7	6,6	2,0
Minería	-7,6	-2,9	-4,8	-1,8	-3,6
Carbón	8,2	7,6	-12,1	-2,9	-8,1
Petróleo	-12,4	-5,3	1,0	1,9	0,8
Industria Manufacturera	0,1	-4,7	-1,4	-1,8	-1,2
Refinación de petróleo	8,0	3,6	2,4	8,4	5,0
Electricidad, gas y agua	-0,8	0,8	1,5	1,8	0,6
Construcción	-0,4	-1,9	-3,6	-1,8	-8,2
Edificaciones	-1,7	-4,0	-9,4	-5,9	-9,2
Obras Civiles	5,7	6,9	9,6	7,1	-6,4
Comercio, restaurantes, transporte y almacenamiento	0,5	1,4	2,4	0,4	3,9
Comercio al por mayor y al por menor;	0,6	1,4	3,1	0,1	4,6
Transporte y almacenamiento	-0,3	0,9	1,2	-0,7	0,5
Alojamiento y servicios de comida	1,3	2,2	2,7	2,4	6,9
Información y comunicaciones	0,5	-0,3	-0,6	0,1	3,1
Actividades financieras y de seguros	6,4	9,4	3,6	8,2	6,1
Actividades inmobiliarias	3,1	2,9	2,7	2,5	2,9
Actividades profesionales, científicas y técnicas	4,5	3,8	5,0	1,2	5,6
Administración pública y defensa; educación; salud; y seguridad social	3,0	3,4	4,3	4,3	5,9
Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria	4,2	4,5	4,5	3,9	7,7
Entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios	7,1	5,8	-0,9	4,3	4,0
PIB Total	1,3	1,6	2,5	1,8	2,2

Fuente: DANE (2018), tomado de Vicepresidencia de Desarrollo Económico y Competitividad (2018). Crecimiento económico en Colombia.

La prestación de servicios de salud en Colombia se encuentra reglamentada por la ley 1122 del año 2017 y por la Política Nacional de Prestación de Servicios. Tiene como principal objetivo la optimización de los recursos el enfoque de la atención centrada a los usuarios y la sostenibilidad financiera de las Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud (Ministerio de Salud, 2019).

El presente plan de negocios se encuentra específicamente en el sector de salud ocupacional y por ende, es necesario tener en cuenta el sector temporal. Este sector, ha aportado a Colombia más de 930.281 contratos (Osorio & Solornazo, Plan de negocios para la creación de una IPS con especialidad en

salud ocupacional en la ciudad de Cali. Bogotá. Trabajo de grado (Administración de empresas). Universidad EAN. Facultad de administración, fin, 2013).

Ahora bien, con relación a los ingresos salariales del departamento de Cundinamarca se encontró que los valores de ingreso más altos se encuentran en el área superior o universitaria

Ilustración 4 Ingreso salarial por año en Cundinamarca.

Anual	Año	Nivel educativo	Departamental	valor ingreso mensual en pesos
Anual	2015	Basica primaria	Cundinamarca	583.220
Anual	2015	Basica secundaria	Cundinamarca	618.347
Anual	2015	Media	Cundinamarca	825.960
Anual	2015	Ninguno	Cundinamarca	402.754
Anual	2015	No sabe, no informa	Cundinamarca	833.333
Anual	2015	Superior o universitaria	Cundinamarca	1.481.295
Anual	2014	Basica primaria	Cundinamarca	552.760
Anual	2014	Basica secundaria	Cundinamarca	594.297
Anual	2014	Media	Cundinamarca	762.377
Anual	2014	Ninguno	Cundinamarca	449.967
Anual	2014	No sabe, no informa	Cundinamarca	908.748
Anual	2014	Superior o universitaria	Cundinamarca	1.498.693
Anual	2013	Basica primaria	Cundinamarca	559.284
Anual	2013	Basica secundaria	Cundinamarca	610.919
Anual	2013	Media	Cundinamarca	761.221
Anual	2013	Ninguno	Cundinamarca	374.815
Anual	2013	No sabe, no informa	Cundinamarca	750.000
Anual	2013	Preescolar	Cundinamarca	0
Anual	2013	Superior o universitaria	Cundinamarca	1.438.500

Fuente: DANE (2018). Ilustración. Ingreso salarial por año en Cundinamarca.

Resulta relevante en este punto tener en cuenta que para las empresas es obligación contar con empresas prestadoras de salud ocupacional para estimar una certificación de cada uno de los trabajadores de su empresa.

En Colombia cada vez es más rigurosa la legislación para este tipo de servicios en cuanto a prestación y obligatoriedad. De 2014 a 2015 los contratos en misión fueron 199.264 y 240.325, lo que indica un incremento y crecimiento proyectado, donde se desarrollaran las operaciones del proyecto (Osorio & Solornazo, 2013, p.

19).

Por su parte, las empresas de servicios temporales, como la que se proyecta en el presente plan de negocios, son un mecanismo legal creado de acuerdo con la ley Ley 50 de 1990 y bajo el Decreto 4369 de 2006, en donde se envía trabajadores en misión a terceros para atender un servicios de forma especifica en la actividad del contratante (Grupo Soluciones Horizonte , 2016).

Esta forma de empresa responde a la intención de crear nuevas formas de convivencia que se base en relaciones laborales estables. Esta forma de empresa se encuentra cuando se realizan labores ocasionales o transitorias o cuando se reemplaza temporalmente el personal de vacaciones en el uso de licencias o atender la producción, el transporte (Revisa Semana, 2014).

Los trabajadores vinculados a las empresas de servicios tienen dos categorías, trabajadores de planta y trabajadores de misión. Por su parte, los trabajadores de planta son aquellos que realizan su actividad en las dependencias de las empresas de servicios temporales. Las dependencias propias, son aquellas en las cuales se ejerce una actividad económica por parte de las empresas de servicios temporales.

Por su parte, los trabajadores en misión son aquellos que las empresas de servicios envían a las dependencias de sus usuarios para cumplir una tarea especifica. Así, cualquier empresa, ya sea pública o privada puede contratar empresas de servicios temporales y, por su parte, las empresas de servicios

temporales tienen la obligación de pagar los aportes parafiscales con relación al sistema de seguridad social en términos de salud, pensión y riesgos laborales (Comunidad Contable, 2018).

Entre los principales beneficios de contratar empresas de servicios temporales se encuentra que se reciben servicios de alta calidad, se obtienen los perfiles requeridos en un menor tiempo, se reducen los aspectos administrativos y financieros y se disminuyen los tiempos en términos de selección y búsqueda de recursos humanos (Empresa Ocupar, 2014).

En este sentido, las empresas de servicios temporales permiten la agilización y la efectividad de las labores. El ahorro de dinero, de tiempo y de infraestructura son aspectos fundamentales en los beneficios de este tipo de empresas.

Además de lo anteriormente expuesto, es importante mencionar que las empresas que prestan este tipo de servicios temporales a otras compañías, son el único sistema flexible, ágil y legal en Colombia que fueron establecidas mediante la ley 50 de 1990 y, por lo tanto, estas son la única imagen aprobada por la ley en el país para enviar empleados (trabajadores en misión) a terceros; por consiguiente, quien contrata los servicios de estas organizaciones lo está haciendo de una forma lícita y asimismo será todo el proceso de contratación (Grupo Soluciones Horizonte , 2016, p. 4).

Descripción de los consumidores

Ilustración 5 Descripción de los consumidores

Descripción	
Servicios Temporal	Es un servicio de colaboración temporal que presta una empresa de servicios temporales a una empresa usuaria para el desarrollo de sus actividades; se concreta mediante el envío de un trabajador en misión a la sede del usuario para la prestación del servicio que este necesita, por un tiempo determinado. La EST actúa como verdadero empleador del trabajador.
Empresas de servicios temporales EST	Empresas que colaboran en la prestación de servicios temporales a terceros mediante el envío de trabajadores en misión. Son verdaderos empleadores contratan directamente a los trabajadores y son responsables por el pago de sus salarios, prestaciones sociales y demás prerrogativas establecidas en la ley laboral. Son las únicas autorizadas para enviar trabajadores en misión.
Trabajador en Misión	De acuerdo con el artículo 74 de la ley 50 de 1990 son aquellos que la empresa de servicios temporales envía a las dependencias de los usuarios a cumplir los servicios contratados por estos. Sus contratos laborales son con su empleador que es la EST, con todas las garantías de la ley.
Empresa Usuaria	Empresa que solicita el servicio de colaboración temporal a una EST y se concreta mediante el envío de un trabajador en misión a sus instalaciones.

Fuente: (Osorio & Solorzano, 2013). Descripción consumidores

2.2 Análisis de la Competencia

Existen diversas empresas en el departamento de Cundinamarca que son prestadoras del Servicio de Salud. No obstante, las IPS en el sector de salud ocupacional se encuentran en distintos municipios como Ubaté, Funza, Chía, Cota

y Madrid. No existen Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud en el municipio de Simijaca.

A continuación, se presenta una ilustración que describe las principales IPS en salud ocupacional en el departamento de Cundinamarca.

Ilustración 6 Principales empresas prestadoras del servicio de salud en Cundinamarca

Nombre de la institución	Características
Salud Ocupacional de la Sabana LTDA	Realizan actividades de la práctica médica sin internación. Queda ubicada en la localidad de Ubaté en la Carrera 5 5 5, 72. Esta empresa está constituida como una sociedad limitada.
Salud Ocupacional y Diagnóstico de occidente S A S	Esta empresa queda ubicada en la calle 16 13 41 en el centro de Funza, Cundinamarca. Es una sociedad por acciones simplificada y se dedica a la atención de la salud humana.
Asociación De Profesionales Clinimedic Y Salud Ocupacional Ltda.	Esta asociación se encuentra ubicada en Chía, Cundinamarca. En la calle 11 13 con la forma jurídica sociedad limitada
Prass Salud Ocupacional E U	Esta empresa se encuentra ubicada en Facatativá, Cundinamarca en la Calle 8 2 29 y su forma jurídica es unipersonal
AYG Salud Ocupacional	Se encuentra ubicada en Funza, Cundinamarca, en la dirección Calle 15 # 13- 60. Su horario de atención es de 8:00 am a 5:00 pm. Esta empresa presta servicios de salud en medicina laboral, examen médico de ingreso, periódico y de egreso, trabajo en alturas, incapacidad, audiometría,

	visiometría, espirometría y laboratorio clínico.
Consultoría En Trabajos De Alto Riesgo Y Salud Ocupacional S A S	Esta empresa se encuentra ubicada en Facatativá, Cundinamarca y, además de prestar servicios de salud ocupacional, realiza consultorías para conocer el riesgo de distintos trabajos del sector. Se encuentra ubicado en la carrera 4 b 13 A 21
Servicio Integral en Salud Ocupacional S A S	Esta empresa se encuentra ubicada en la autopista Medellín en Cota, Cundinamarca y son una empresa que se especializa en prestar servicios de salud ocupacional y medicina integral. Entre sus principales valores se encuentra el respeto, la responsabilidad social, la honestidad y la calidad.

Fuente: elaboración propia.

Se debe tener en cuenta también que muchas de las empresas deciden por razones de calidad acudir a Instituciones prestadoras de Servicio en Salud Ocupacional en la ciudad de Bogotá. También es importante tener en cuenta que estas empresas no cuentan con página web que muestre todas las características y funciones de las empresas.

2.3 Descripción del Servicio

En la presente empresa se ofrece un servicio en el área de salud ocupacional, que tiene como objetivo prestar atención y diagnósticos médicos en exámenes de ingreso, periódicos y de salida. Se busca igualmente ofrecer un servicio de calidad, en donde prime el bienestar de los trabajadores y de los empleados, durante todo el proceso de contratación de las empresas. Igualmente, se busca que cada paciente cuente con diagnósticos efectivos, rápidos y que le ayuden en

su proceso de salud.

2.4 Canales de Distribución

Para los canales de distribución, se va a realizar la venta directa desde la ubicación de la institución. Se ofrecerán los productos a través de la página web PREVENIR SALUD SAS. De igual forma, se podrán realizar reservas directas a través de la misma.

2.5 Definición y Análisis del Precio

2.5.1 Resultados

A continuación, se muestra una ilustración que da los resultados de las encuestas realizadas a algunas empresas del sector.

Ilustración 7 Resultados para precios

Encuestado: Blanca Murcia		Encuestado: Ángel Peña	
Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo	Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo
\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	En desacuerdo	\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	De acuerdo
\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de	En desacuerdo	\$12.000 pesos es un valor adecuado	De acuerdo

audiometría		para un examen de audiometría	
\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	En desacuerdo	\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	De acuerdo
\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	En desacuerdo	\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	De acuerdo

Encuestado: Rosa Castiblanco		Encuestado: Tatiana Tapias	
Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo	Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo
\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	De acuerdo	\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	De acuerdo
\$12.000 pesos es un valor adecuado para	De acuerdo	\$12.000 pesos es un valor	De acuerdo

un examen de audiometría		adecuado para un examen de audiometría	
\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	De acuerdo	\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	De acuerdo
\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	De acuerdo	\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	De acuerdo

Encuestado: Carolina Prado		Encuestado: Tatiana Tapias	
Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo	Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo
\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	De acuerdo	\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	De acuerdo
\$12.000 pesos es un valor	De acuerdo	\$12.000 pesos es un	De acuerdo

adecuado para un examen de audiometría		valor adecuado para un examen de audiometría	
\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	De acuerdo	\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	De acuerdo
\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	De acuerdo	\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	De acuerdo

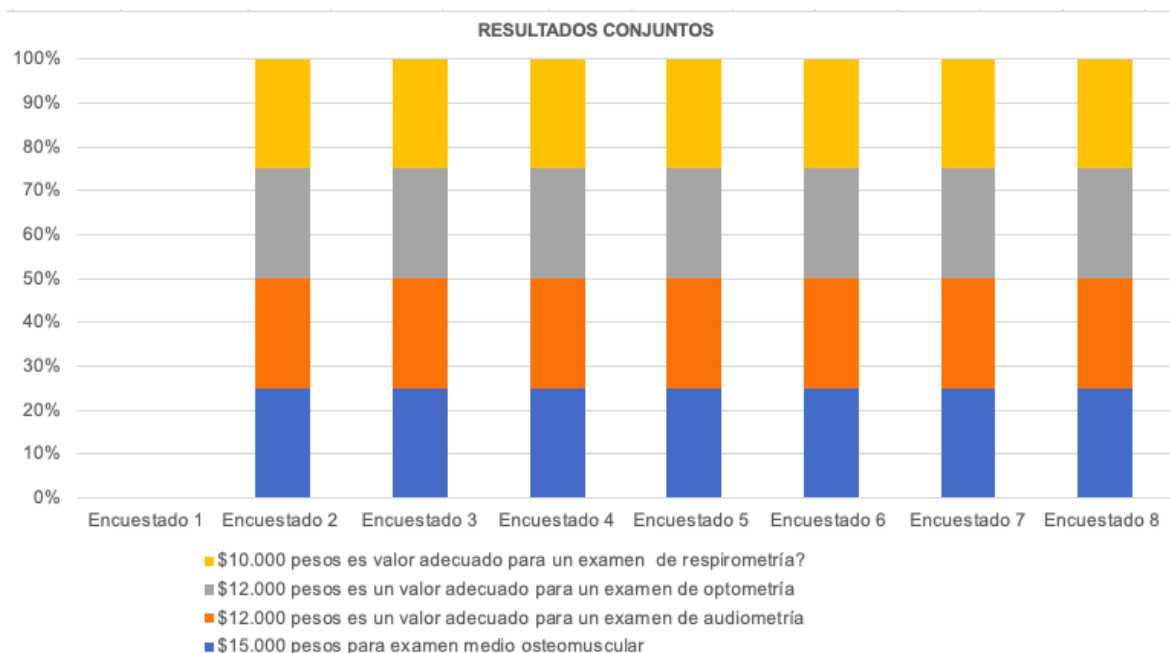
Encuestado: Sergio Felipe		Encuestado: Oscar Castellanos	
Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo	Valor del examen	Acuerdo/Desacuerdo
\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	De acuerdo	\$15.000 pesos para examen medio osteomuscular	De acuerdo
\$12.000 pesos	De acuerdo	\$12.000	De acuerdo

es un valor adecuado para un examen de audiometría		pesos es un valor adecuado para un examen de audiometría	
\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	De acuerdo	\$12.000 pesos es un valor adecuado para un examen de optometría	De acuerdo
\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	De acuerdo	\$10.000 pesos es valor adecuado para un examen de respirometría?	De acuerdo

Fuente: elaboración propia

Para concluir los resultados, se muestra una gráfica que ilustra los resultados de una forma resumida

Tabla 1 Resultados Conjuntos



Fuente: elaboración propia

2.5.2 Análisis de Resultados

Para la definición y el análisis de precio se hizo uso de 8 encuestas a empresarios y a 8 empleados de las siguientes empresas: Rápido el Carmen; Servicalitomia; Oscar Gutiérrez; Flores Tiba; Lapias Vélez; Minosa S.A.S; Castellanos.

En la encuesta, la primera pregunta indagaba sobre si \$15.000 pesos era un valor adecuado para un examen medio osteomuscular; si \$12.000 pesos era un valor adecuado para un examen de audiometría; si \$12.000 pesos era un valor adecuado para un examen de optometría y si \$10.000 pesos es un valor adecuado para un examen de audiometría.

Los resultados muestran que el 87.5% de las empresas encuestadas están de acuerdo con los precios asignados. Para estos precios, se tuvo en cuenta el valor

de la competencia directa de los centros de salud ocupacional del departamento de Cundinamarca, con un volumen entre 20 y 50 aspirantes diarios. Teniendo en cuenta lo anterior, los precios quedan registrados de la siguiente forma

Ilustración 8 Esquema de precios

Descripción del examen	Tarifa media
Audiometría	\$12.000
Audiometría con cabina	\$20.000
Colesterol	\$6.000
Colinesterasa sérica	\$15.000
Coprológico	\$6.000
Panel drogas	\$0
Espirometría	\$12.000
Examen periódico	\$0
Examen de ingreso	\$12.000
Examen de rerito	\$0
Electrocardiograma	\$40.000
Electroencefalograma	\$70.000
Frotis sangre periférica	\$10.000
Orina	\$6.000
Plomo	\$50.000
Optometría	\$12.000
Visiometría	\$12.000
Vacuna tétano	\$12.000
Vacuna fiebre amarilla	\$50.000
Vacuna hepatitis A	\$80.000

2.6 Ventas y Servicio al Cliente

La presente empresa cuenta con un factor diferenciador. En el municipio donde se ofrecerá el servicio, Simijaca, no se encuentran en la actualidad Instituciones Prestadoras de Salud Ocupacional. De acuerdo con Alcaldía de Simijaca (2018) en el municipio de Simijaca cuenta con el Hospital el Salvador que tiene un nivel de complejidad baja y que cuenta con una serie de servicios médicos y cirugías. Igualmente, se encuentra la droguería PHARMA EXPRESS S.A que cuenta con un nivel de complejidad alto y que ofrece servicios de intención farmacéutica. No obstante, en el municipio no existen empresas prestadoras de servicios de salud ocupacional.

Por otra parte, teniendo en cuenta las encuestas realizadas, para las empresas es muy importante contar con el apoyo de IPS para el momento de la contratación, los exámenes periódicos y la finalización de la contratación. También es relevante los tiempos establecidos para las entregas y las cercanías de las oficinas. Lo anterior, se tendrá en cuenta en todo el proceso de la empresa.

2.7 mezcla de mercado

Teniendo en cuenta la ilustración 10, el total de inversión y provisión para dos meses es de 181.000.000 pesos colombianos.

Política del producto

Se ofrecerá un producto de alta calidad en salud ocupacional que se encuentra dirigido a distintas empresas que se encuentren en el departamento de

Cundinamarca. Como factor diferenciador, se va a realizar un servicio con resultados pronto y confiables, así como un constante acompañamiento a los clientes

Canales de distribución

En primer lugar, la estrategia de distribución será la venta directa con el propósito de complacer los requerimientos de los clientes potenciales. También se realizará ventas indirectas a través de las páginas web de internet para agilizar todos los procesos. En este sentido, las técnicas de promoción se enuncian a continuación.

Ilustración 9 técnicas de promoción

Llamada directa	La llamada directa es una técnica clásica de mercadeo, donde se llama directamente a los clientes o clientes potenciales por teléfono y se ofrecen los servicios o productos. Esta técnica resulta relevante para el actual plan de negocios porque muchas empresas no cuentan con el conocimiento de la existencia de la misma. Con las llamadas se pueden concretar encuentros que posteriormente pueden resultar en negocios y contrataciones.
Boletines y artículos	Otro método eficaz es el envío de boletines y artículos que anuncien los acontecimientos de la empresa para los clientes y que ofrezcan los

	productos de la empresa, especialmente aquellas que hicieron parte del proceso de recolección de datos: encuestas.
Marketing en los motores de búsqueda	Este aspecto es un punto clave como estrategia de mercadeo en la medida en que se puede ofrecer el producto por página web. El objetivo es crear una página que pueda quedar de primeras en los resultados de búsqueda de Google. La empresa se llama PREVENIR SALUD SAS la cual va ser promovida por ACOSSET que es la Asociación Colombiana de Empresas Temporales.

Fuente: elaboración propia

Proyección de ventas teniendo en cuenta la ilustración 9 y las encuestas realizadas que se mencionan a lo largo del documento

Ilustración 10 Proyección de ventas

Concepto	Cantidad por día	Cantidad por año	Valor unitario	Incremento % total realizado	Incremento 3% total realizado segundo año	Incremento 3% total realizado tercer año
Prueba	20	4.880	30.000	146.400.000	150.792.000	155.315.760

vestibular						
Laboratorios	96	23.400	6.000	140.400.000	144.612.000	148.950.360
Exámenes médicos	300	73.200	13.000	951.600.000	980.148.000	1.009.552.440
Visiometría	30	7.200	12.000	86.400.000	88.992.000	91.661.760
Optometría	30	7.200	12.000	86.400.000	88.992.000	91.661.760
Espirometría	30	10.500	12.000	126.000.000	129.780.000	133.673.400
Audiometría	30	10.500	12.000	126.000.000	129.780.000	133.673.400

Fuente: elaboración propia

3. ESTUDIO TÉCNICO

A continuación, se realiza un cuadro que muestra el laboratorio, el área al cual pertenece y la administración de dependencia.

Ilustración 11 Ficha técnica

Laboratorio	Área	Administración
Frotis de garganta	Espirometría	Acompañamiento continuo a los pacientes
Frotis de garganta con cultivo	Espirometría	Acompañamiento continuo a los pacientes
Coprológico	Examen médico	Informe semestral
Riesgos laborales	Examen médico	Asesoría
Glicemia	Examen médico	Control
Triglicéridos	Examen médico	Control
Citología vaginal	Examen médico	Control
Detección de sustancias	Examen médico	Control
Panel de drogas alucinógenas	Examen médico	Control y asesoría

Fuente: elaboración propia

3.1 Descripción del Proceso

3.1.1 Registro del Cliente

En primer lugar, el área de gerencia y mercadeo realiza un contacto directo con el cliente, donde se establecen los términos necesarios para la negociación, como los tiempos de entrega y los precios. Posteriormente, el área financiera solicita los

documentos necesarios para el registro de los pacientes y finalmente el cliente envía los documentos que exige la empresa.

3.1.2 Prestación del Servicio

Se realiza la recepción del servicio y del candidato para los distintos exámenes médicos. Si se requieren laboratorios, se toma la muestra y se continua el proceso, si no se requiere exámenes de laboratorio, se continua el proceso con exámenes médicos y paraclínicos.

3.1.3 Cierre del Servicio

El área administrativa realiza un seguimiento del informe del personal y el área financiera realiza la conciliación, el cobro y la conciliación.

3.2 Relación de Materias Primas e Insumos

Los recursos humanos que son necesarios son:

- Cuatro médicos especialistas en salud ocupacional

- Un/a fonoaudiólogo/a

- Un/a terapeuta respiratorio/a

- Un/a optómetra

- Un/a bacteriólogo/a

- Un/a auxiliar de laboratorio

- Planta administrativa

Ilustración 12 Insumos para la operación

Material de laboratorio	Reactivos laboratorio	Administración
Hematología	Glicemia	Impresora
Tubos	Colesterol	Hojas
Agujas	Triglicéridos	Computador
Algodón	Creatinina	Escritorio
Curas	Serología	Utilería
Colorantes	Pruebas de embarazo	
Tupos plásticos		
Láminas		
Guantes		
Tapabocas		
batas		

Fuente: elaboración propia

3.3. Tecnología Requerida

Nombre	Cantidad
Centrifuga análoga para doce tubos	2
Rotador de Mazzine	1
Piano cuenta células manuales	1
Microscopio binocular	1
Incubadora digital	1
Horno digital de secado	1
Pipeta automática de volumen variable	1
Olla esterilizadora	1
Balanza	1
Multitimer	1
ABX micros	1
Congelador	1

Neveras	3
Termómetro	1
Audiómetro	1
Cabina son amortiguadora	1
Retinoscopio	1
Lensometro	1
Quearometro	1
Respirometro	1
Báscula	4
Tensiómetro	4
Silla hidráulica y caja de pruebas	1

Fuente: elaboración propia

3.4 Mano de Obra Requerida

La mano de obra de requerida debe caracterizarse por profesionales calificados para el buen funcionamiento de la empresa.

- Médico especialista en salud ocupacional: se requiere un médico especialista en salud ocupacional, con licencia de salud ocupacional. Debe tener una experiencia mínima de 2 años y habilidades de gestión administrativa. Así mismo, debe tener conocimiento en herramientas tecnológicas básicas. Los requerimientos para la contratación son: educación mínima universidad, carrera profesional.

-Bacteriología: se quiere un especialista en bacteriología con experiencia mínima de un año, con una educación mínima de carrera profesional. Los candidatos,

deben tener experiencia en tomas de muestras, experiencias en funciones de carácter administrativo, experiencia en manejo de personal de tarjeta profesional vigente.

-Asistente de laboratorio: se quiere un asistente de laboratorio con mínimo un año de experiencia para desempeñar funciones relacionadas con ensayos de laboratorio, estandarización de fórmulas y preparación de muestras. Educación mínima: carrera tecnológica.

- Fonoaudióloga: se requiere un profesional en fonoaudiología que tenga como requisito experiencia en el área de salud ocupacional de 6 meses, así como documentación actualizada y vigente.

-Terapeuta respiratorio: se requiere un profesional en terapia respiratoria, que tenga como requisito experiencia en el área de salud ocupacional de 6 meses, así como documentación actualizada y vigente.

-Optómetra: se requiere optómetra especialista en salud ocupacional con experiencia mínima de 6 meses cuyas funciones son valoraciones de optometría y visiometría y apoyo a brigadas, que tenga como requisito experiencia en el área de salud ocupacional de 6 meses, así como documentación actualizada y vigente.

-Contador: se requiere profesional en contaduría con conocimientos en conciliaciones bancarias, cartera, facturación, nomina, estados de resultado, contratación, impuestos y demás funciones del cargo. Como mínimo carrera profesional y documentación vigente.

-Asistente de gerencia: se requiere un asistente de gerencia que atienda las solicitudes de los clientes por llamadas telefónicas o correo electrónico, que apoye en la elaboración de cotizaciones y ofertas, que realice estudios de mercadeo, recuperación de clientes y vinculación de clientes nuevos. Es necesario un excelente manejo de clientes en términos verbales y escritos. Experiencia mínima de 6 meses en el cargo y conocimientos en Windows, Gestión de ventas y Servicio al cliente.

-Asistente: se requieren dos asistentes que realicen funciones de gestión de agendas, gestión de documentos, manejo de información, organización de las oficinas y elaboración de prestaciones.

3.5 Plan de Producción

Para el plan de producción se estima el siguiente cuadro, teniendo cuenta que se realiza un horario laboral de 8 am a 12 pm y de 1 pm a 5 pm.

Ilustración 13 Capacidad de atención

Tipo de examen	Tiempo por paciente	Cantidades diarias
Laboratorio	5 minutos	96
Paraclínicos	20 minutos	24
Examen médico ocupacional	20 minutos	24

Fuente: elaboración propia

Los valores mencionados anteriormente se diseñaron con el objetivo de prestar un servicio de alta calidad para cada usuario, como se mencionó en los objetivos específicos. Se espera que

3.6 Presupuesto de Arranque y de Operación

A continuación, se presentan los costos y las características de los mismos para llevar a cabo la iniciación de la empresa.

3.6.1 Infraestructura

De acuerdo con la secretaría de salud (2018), la infraestructura debe contar con una serie de características como lo son la ausencia de ruido y las medidas mínimas deben ser de 7.5 metros cuadrados. La sala de espera de los pacientes debe tener 25 metros cuadrados y los consultorios paraclínicos de 5 metros cuadrados como mínimo.

Los laboratorios para todos los centros médicos y para todas las universidades deben encontrarse aislados de toda contaminación y únicamente el personal autorizado y especializado puede acceder. A continuación, se presenta una ilustración que muestra los costos de infraestructura para dos meses.

Ilustración 14 Costos totales

Herramientas	Costos
Arriendo con las condiciones	\$6.000.000
Proveedores	\$12.000.000
Servicios públicos	\$8.000.000
adecuación de la zona	\$7.000.000
Otros gastos no especificados	\$6.000.000
Total	\$39.000.000

Planta y equipo	Costos
Seis camillas	\$1.000.000
Siete escritorios	\$600.000
Trece sillas especiales para médicos	\$1.050.000
13 sillas de sala de espera	\$650.000
Una recepción	\$500.000
Nueve computadores	\$10.800.000
Total	

Salario	Costos
Dos asistentes	\$3.000.000
Paraclínico audio. y opto.	\$4.800.000
Paraclínico espiro	\$1.600.000
Bacteriólogo/a	\$2.800.000
Contable	\$2.400.000
Asesor de gerencia	\$1.600.000
Cuatro médicos	\$36.000.000
Total	\$52.200.000

Laboratorios	Costos
Pipetas	\$900.000
Horno de secado	\$1.700.000
Incubadora de laboratorio	\$1.400.000
Microscopio binocular	\$2.880.000
Centrifuga análoga	\$1.800.000
Asesor de gerencia	\$1.600.000
Nevera para las vacunas y microbiológica y para reactivos	\$950.000

Congelador	\$1.400.000
Abx micros	\$6.000.000
Multimer	\$39.000.000
Olla esterizadora	\$600.000
Total	\$50.150.000

Equipos paraclínicos	Costos
Espirometro	\$2.300.000
Silla hidráulica	\$1.500.000
Queratómetro	\$1.800.000
Lensometro	\$8.500.000
Retinoscopio	\$7.500.000
Cabina	\$5.600.000
Audiometro	\$1.800.000
Estuche diagnostico	\$1.500.000
Tensionometro	\$160.000
Total	\$30.500.000

Fuente: elaboración propia con base en (Guerrero & Dominguez, 2016).

4. ESTUDIO ADMINISTRATIVO

4.1 Direccionamiento Estratégico

Misión

Brindar un excelente servicio a todas las empresas que se encuentran en el departamento de Cundinamarca, especialmente a las que se encuentran cerca del Municipio de Simijaca. Entregar resultados de calidad, con tiempos claros y eficientes a todos los clientes y usuarios. Igualmente, ser líderes en la región en términos de Instituciones Prestadoras de Salud en exámenes de ingreso, periódicos y de egreso.

Visión

Para el año 2029 se posiciona la empresa para el tipo de salud ocupacional, manejando niveles altos de calidad, eficiencia y confiabilidad. También, se espera ubicar la empresa en sectores de Boyacá

Análisis DOFA

DOFA	Oportunidades	Fortalezas
	<ul style="list-style-type: none">- Posición geográfica del país que permite acceder de forma rápida a la capital para acceder a distintos insumos.- Posición en el municipio ya que no existen empresas que presten el	<ul style="list-style-type: none">- Conocimiento del mercado- Capacidad de importación- Capacidad de realizar todas las fases del proyecto- Imagen y reputación de la empresa.

	<p>servicio</p> <ul style="list-style-type: none"> - Población preocupada por el actual sistema de salud que se encuentra en condiciones poco favorables para algunos sectores de la sociedad. - Leyes que obligan a las empresas a la contratación de salud ocupacional para sus empleados. - Mayoritariamente, los recursos humanos viven cerca, lo cual reduce los costos de transporte - Se puede dar una oferta del servicio a todas las empresas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del perfil epidemiológico de la zona en donde se pueden aportar programas específicos - Creación de dos turnos de atención. - Contratación del personal del sector, que puede generar sentido de pertenencia.
--	---	--

DOFA	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entrada de nuevas empresas con el mismo propósito en el sector. - Calidad de los elementos importados. - Falta de confianza por parte de inversionistas. - Cambio en la normatividad. 	<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acceso a fuentes de financiamiento. - Presupuesto limitado. - Empresa nueva en el mercado. -Falta de experiencia. -Los especialistas deben transportarse lo cual debe generar atrasos en la atención de forma ocasional
-------------	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> - Épocas invernales y sequías que pueden afectar las empresas que contratan los servicios de la IPS 	
--	---	--

Fuente: elaboración propia

4.2 Tipo de Empresa

Empresa de sociedad por acciones simplificadas S.A.S

4.3 Divisiones o áreas de la Empresa

La empresa se divide por distintas áreas. En primer lugar, se encuentra la junta de socios, seguido por la junta directiva y el gerente. Posteriormente, se encuentra el director de salud ocupacional, junto con los médicos, los optómetras, los fonoaudiólogos, los terapistas respiratorios y los psicólogos. En esta misma línea jerárquica los bacteriólogos y después los auxiliares de laboratorio. Igualmente, se encuentra el director administrativo de recursos humanos, los secretarios, los contadores y las personas de servicios generales. Como último, pero en el mismo nivel, se encuentra el asistente personal

5. ESTUDIO LEGAL Y AMBIENTAL

5.1 Legislación vigente que regula la actividad económica

Existen 26 decretos y resoluciones que rigen en la actualidad la información para la Instituciones Prestadoras de Salud en Colombia de acuerdo con el Ministerio de Salud (2019). En primer lugar, se encuentra la Resolución 4522 de 2017 que se encarga de la asignación del saldo y los recursos de FONSAET. También se encuentra la Resolución 3132 de 2017 en donde se realiza la asignación parcial de los recursos para las Garantías y el Salvamento de los sectores de salud.

Por su parte, la Resolución 1179 de 2017 está encargada de asignar recursos del Fondo de Salvamento y Garantías de Salud. La Resolución 1755 de 2017 se realiza la categorización de riesgo de las empresas sociales a nivel territorial. La Resolución 6136 de 2016 asigna recursos del fondo de salvamento y se dictan otras disposiciones. La Resolución 3847 de 2016 modifica la Resolución 5938 de 2014 para el sector de salud.

En este mismo orden de ideas, se encuentra la Resolución 3846 de 2016 que modifica la Resolución 4874 de 2013. La Resolución 3845 de 2016 asigna recursos al Fondo de Salvamento y Garantías para el sector de salud. Por su parte, la Resolución 4544 de 2016, se establecen de forma clara los requisitos y las condiciones apropiadas para los recursos de FONSAET y se les levanta la intervención por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

El Decreto 1427 de 2016 realiza una reglamentación del artículo 20 de la Ley 1797 de 2016. Por su parte, la Resolución 5929 de 2014 da los requisitos, las condiciones y los requerimientos para la distribución y giro de los recursos de FONSAET. El Decreto 2651 de 2014 da las condiciones y los términos para la administración del fondo de Salvamento y Garantías para el sector de Salud.

La Resolución 1985 de 2013 establece procedimientos para incluir distintos proyectos de inversión. Así mismo, la Resolución 4874 de 2013 asigna los recursos y los fondos para realizar un apoyo de los programas de saneamiento fiscal. La Resolución 3243 de 2013 realiza una distribución de los recursos que se encuentran excedentes de los aportes patronales.

Así mismo, la Resolución 2509 de 2012 define la metodología para la categorización del riesgo de las Empresas Sociales. La Resolución 2514 de 2012 reglamenta los procedimientos necesarios para la formulación y seguimiento de los planes de inversión pública. Así, el Decreto 2993 de 2011 establece las disposiciones de la junta directiva de las empresas para el primer nivel de atención. La Ley 1122 de 2007 genera una modificación en el sistema de seguridad social en salud.

En este mismo orden de ideas, la Resolución 5123 de 2006 reglamenta todos los procedimientos para la aprobación, reglamentación y ajuste de los planes de inversión en salud. La Circular 064 de 2004 especifica las instrucciones para los procedimientos de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. La Ley 715 de 2001 dicta las normas orgánicas para los recursos y la competencia en

la prestación de servicios. Finalmente, el Decreto 1769 de 1994 da las financiaciones para el mantenimiento hospitalario.

5.2. Documentos necesarios para poner en marcha la empresa

De acuerdo con Secretaría de Salud (2018), los documentos necesarios para la habilitación son:

1. Instrumento de autoevaluación que debe ser enviado de forma impresa o electrónicamente.
2. Formulario de inscripción impreso
3. Acto de creación de la institución
4. Copia del documento del representante legal
5. Certificación de la suficiencia financiera
6. Copia de la tarjeta profesional del contador
7. Fotocopia del RUNT

5.4 Riesgos

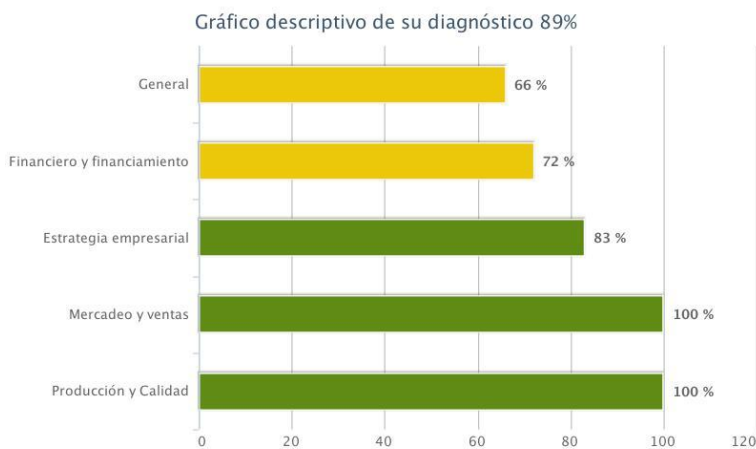
Se encuentran distintos riesgos y limitaciones de la propuesta. En primer lugar, un riesgo problemático sería la no aprobación del crédito y la competencia. Cuando la empresa esté en marcha, los riesgos pueden ser la no confiabilidad de los exámenes diagnósticos.

6. ESTUDIO ECONÓMICO

Para la realización del estudio económico, se toma como referencia el Programa de Evalúe su proyecto Plan de Empresa en línea (PEL) de la Cámara de Comercio (2019) de Bogotá Autodiagnóstico, que tiene como finalidad evaluar el proyecto empresarial, para identificar fortalezas y debilidades y así poder definir la ruta de servicios integrales. Estos análisis se muestran en la Ilustración 14.

En el grafico descriptivo, se hace necesario complementar el aspecto financiero, para establecer la fuente de financiamiento para lograr el 100% en el proyecto de construcción de empresa. De esta forma, se continúa con el trámite financiero para abarcar este tema por completo.

Ilustración 15 Diagnostico de la empresa



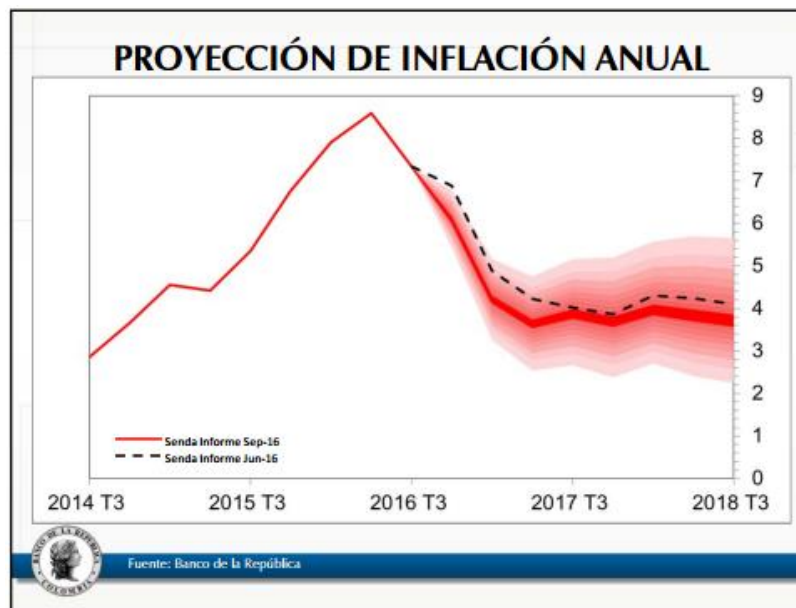
Fuente: Elaboración Propia.

Pasos para formalizar una empresa ante la entidad Cámara y Comercio

De acuerdo con Cámara y comercio (2019), una empresa es entendida como una actividad de tipo económico que se dedica a la circulación de bienes y servicios. Para el caso del presente estudio se realiza con una persona natural. Los documentos que son requeridos es el formato de registro único empresarial, el formulario de registro de otras entidades y el Registro Único Tributario.

6.1 inversión Requerida

Se requiere una inversión de \$181.000.000 pesos colombianos para los primeros dos meses y se toma como referencia la proyección de inflación anual (Banco de la república de Colombia, 2017).



Fuente: Banco de la República (2019). Ilustración. Proyección inflación anual.

Para los supuestos de la proyección se tienen en cuenta la inflación y el Índice de Precios al Consumidor (IPC). Con relación a la inflación, existió una decadencia de

6,29% en julio, con relación a septiembre del 2018.

6.3 Fuentes de Financiamiento

La empresa se crea con una sociedad conyugal más un socio que cuentan con capital propio. En este sentido, se requiere una financiación de \$90.000.000 de pesos a una entidad bancaria hipotecando la empresa. Para los primeros dos meses se cuenta con la inversión inicial de \$181.000.000.

La rentabilidad de la actividad económica será de 2.8 veces por ventas al año, la cual disminuye por los activos y es por esto que en el año 5 se verá una razón de 0,8 veces por cada peso vendido. Lo anterior quiere decir que, aunque la rentabilidad del negocio es descendiente, no existe una mala operatividad. Por ende, la rentabilidad del negocio debe ser estable.

6.4 Proyecciones financieras

Ilustración 16 Balance general

Concepto	Cantidad por día	Cantidad por año	Valor unitario	Incremento % total realizado	Incremento 3% total realizado segundo año	Incremento 3% total realizado tercer año
Prueba vestibular	20	4.880	30.000	146.400.000	150.792.000	155.315.760
Laboratorios	96	23.400	6.000	140.400.000	144.612.000	148.950.360
Exámenes médicos	300	73.200	13.000	951.600.000	980.148.000	1.009.552.440
Visiometría	30	7.200	12.000	86.400.000	88.992.000	91.661.760
Optometría	30	7.200	12.000	86.400.000	88.992.000	91.661.760
Espirometría	30	10.500	12.000	126.000.000	129.780.000	133.673.400
Audiometría	30	10.500	12.000	126.000.000	129.780.000	133.673.400

Ilustración 17 Estado de resultados

Ventas	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
--------	-------	-------	-------	-------	-------

Ingresos operacionales	\$759.000.000	\$786.302.000	\$819.226.980	\$858.227.785	\$903.783.574
Costo de ventas	\$ 363.670.372	\$ 387.969.613	\$405.428.246	\$ 423.672.517	\$ 442.737.780
Unidad bruta operacional	\$ 395.329.627	\$ 398.332.386	\$413.798.733	\$434.555.268	\$ 461.045.793
Gastos operacionales de ventas	\$84.000.000	\$87.780.000	\$91.730.100	\$95.857.954	\$ 100.171.562,
Gastos operacionales de Administración	\$67.887.449	\$ 106.446.392	\$ 111.236.480	\$116.242.122	\$ 121.473.017
Utilidad operacional	\$ 243.442.178	\$ 204.105.993	\$ 210.832.153	\$222.455.191	\$ 239.401.213
Gastos operacionales no	\$48.000.000	\$50.160.000	\$52.417.200	\$54.775.974	\$57.240.892
Depreciación	\$10.723.446	\$10.723.446	\$10.723.446	\$60.723.446	\$60.723.446
Ingresos no		\$14.000.000	\$24.000.000	\$34.000.000	\$44.000.000

operacionales					
Utilidad Liquida	\$ 138.130.968	\$ 119.708.524	\$ 129.402.727	\$ 175.809.784	\$ 192.212.123
Reservas	\$13.813.096	\$ 11.970.852	\$12.940.272	\$17.580.978	\$19.221.212
Utilidad del ejercicio	\$ 124.317.871	\$ 107.737.671	\$ 116.462.454	\$ 158.228.806	\$ 172.990.911

Análisis de Punto de Equilibrio

Ilustración 18 Punto de equilibrio por actividades al año

Concepto	Cantidad por día	Cantidad por año	Valor unitario	Incremento % total realizado
Prueba vestibular	20	4.880	30.000	146.400.000
Laboratorios	96	23.400	6.000	140.400.000
Exámenes médicos	300	73.200	13.000	951.600.000
Visiometría	30	7.200	12.000	86.400.000
Optometría	30	7.200	12.000	86.400.000
Espirometria	30	10.500	12.000	126.000.000
Audiometría	30	10.500	12.000	126.000.000
Total				1.663.200.000

6.5 Relacion Costo Beneficio

Ilustración 19 Relación Costo beneficio

RELACION COSTO BENEFICIO					
	AÑO 1	AÑO2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Total ingresos	\$759.000.000	\$786.302.000	\$819.226.980	\$858.227.786	\$903.783.574
Total egresos	\$528.548.440	\$636.844.090	\$757.844.874	\$879.790.693	\$682.724.074
RCB	144%	123%	108%	98%	132%

Fuente: elaboración propia con base en (Díaz, 2013).

La relación del costo beneficio da como resultado 1, lo cual quiere decir que en términos financieros es un resultado positivo. Se tendrá en cuenta también el análisis de sensibilidad de la demanda y el análisis en los cambios en las utilidades ante los cambios en las variables. Se usa el 10% para un escenario positivo y un -10% para un escenario negativo con el fin de determinar hasta qué punto se ve afectado el proyecto.

Ilustración 20 Sensibilidad de la demanda

SENSIBILIDAD A LA DEMANDA			
	Normal	Positivo	Negativo
INGRESOS ESTIMADOS	\$759.000.000	\$834.900.000	\$683.100.000
COSTOS VARIABLES	\$363.670.372	\$400.037.409	\$327.303.335
UTILIDAD BRUTA	\$395.329.627	\$434.862.590	\$355.796.664
GASTOS DE OPERACIÓN	\$84.000.000	\$92.400.000	\$75.600.000

GASTOS DE NOMINA	\$67.887.449	\$74.676.194	\$61.098.704
SERVICIOS PUBLICOS	\$48.000.000	\$52.800.000	\$43.200.000

CRONOGRAMA DE IMPLEMENTACION DE LA EMPRESA

Actividad	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio			
Semana																												
Entrega para la aprobación																												
Elaboración de los status																												
Toma de arrendamiento																												
Compra e instalación																												
Apertura cuenta bancaria																												
Selección y contratación																												
Estudio de suelos																												
Elaboración de procesos																												
Manual de bioseguridad																												
Inscripción DIAN																												
Registro Cámara y Comercio																												
Habilitación de la IPS																												
Inscripción MT.																												
Gestión de contratación																												
Definir imagen corporativa																												
Visitas																												
Puerta en marcha																												

Fuente:

elaboración

propi

6. CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta el análisis mencionado anteriormente, se determinó que la realización de una Institución Prestadora de Servicios de Salud en el municipio de Simijaca es una oportunidad de negocio viable, sostenible y rentable. Esto, debido principalmente a que no existe una institución similar en el municipio y porque la legislación exige el uso de estas herramientas para la seguridad de los empleados de todas las empresas.

Ahora bien, el estudio de mercado muestra una demanda de los servicios que se ofrecen en la medida en que existe un costo competitivo en la región. Se pretende realizar una empresa que preste excelentes servicios y de calidad, con resultados en tiempos oportunos y un acompañamiento constante del centro médico con los clientes.

Teniendo en cuenta lo anterior, se concluye que la realización de esta Institución es un negocio que resulta agradable para futuros inversionistas en la medida en que presenta estados financieros y análisis óptimos en un escenario de 5 años.

Bibliografía

(DANE), Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2015). Inversión pública sector salud.

Alcaldía de Simijaca. (2018). *Empresas prestadoras de salud en el municipio de Simijaca*.

Alcaldía Municipal de Simijaca en Cundinamarca. (2018). *Simijaca*.

Álvarez, & Molano. (2014). *Desarrollo de un modelo de creación de IPS*. Medellín: Universidad CES.

Banco de la República. (2017). *Boletín de indicadores económicos*. Bogotá, Colombia. .

Banco de la república de Colombia. (2017). *Contingencia - Series Estadísticas: Indicadores de inflación básica y su variación anual*.

Betancur, & Venegas. (2013). Modelo para la elaboración del programa de salud ocupacional con un enfoque de sistemas de gestión. *Prevención de riesgos suramericana* .

Cámara y comercio. (2019). *Evalúe su empresa*.

Clavijo. (1 de 03 de 2018). Comisión del Gasto Público: evaluación del sector salud. *Análisis La República*.

Comunidad Contable. (2018). *Generalidades de las empresas de servicios temporales*.

DANE. (2018). *Cuentas Nacionales* .

Departamento Nacional de Planeación . (s,f). *Seguridad Social Integral*. Informe para Colombia: DNP.

Díaz. (2013). Elaboración de un plan de negocios para la creación de una empresa de servicios de atención domiciliaria .

Empresa Ocupar. (2014). *Beneficios de contratar empresas de servicios temporales*. Bogotá, Colombia .

García, C. (16 de 06 de 2017). Cinco males que afectan los riesgos laborales . *El tiempo* .

Grupo Soluciones Horizonte . (2016). *Empresas de Servicios Temporales*.

Guerrero, & Dominguez. (2016). Plan de negocios para la creación de una IPS en el municipio de Puerres Nariño de carácter privado . *Fundación Universitaria del Área Andina* .

Krishna. (2005). Industrial Marketing 2a edición. New Delhi: Tata Mc Graw Hill.

Min. Hacienda . (2017). Informe de la Comision del Gasto y la Inversion Pública: Presentacion.

Ministerio de la protección social . (2006). *ECRETO NUMERO 1011 DE 2006 3 ABR*

2006 .

Ministerio de Salud. (2019). *Salud Pública y Prestación de servicios*. Ministerio de Salud.

Molano, & Arevalo. (2013). De la salud ocupacional a la gestión de la seguridad y salud en el trabajo: más que semántica, una transformación del sistema general de riesgos laborales. *Innovar, Volumen 23, Número 48, p. 21-31. ISSN electrónico 2248-6968. ISSN impreso 0121-5051.*

Ordoñez. (2001). *CARTA CIRCULAR DEL MINISTERIO DE SALUD Abril 19 de 2001*. Colombia.

Osorio, & Solornazo. (2013). *Plan de negocios para la creación de una IPS con especialidad en salud ocupacional en la ciudad de Cali. Bogotá. Trabajo de grado (Administración de empresas). Universidad EAN. Facultad de administración, fin.*

Osorio, & Solorzano. (2013). *Plan de negocios para la creación de una IPS con especialidad en salud ocupacional en la ciudad de Cali. Bogotá, 2013, 160h. Trabajo de grado (Administración de empresas). Universidad EAN. Facultad de administración, fin.*

Parra, Marrín, Meek, Sanz, & Restrepo. (2014). Guía práctica para la construcción de una IPS de primer nivel de atención en salud. *Revistas ces* .

Rev. Dinero. (25 de 10 de 2018). Sector salud: ¿una década perdida? *Dinero*, pág. 3.

Rev. Expansión. (2014). Gasto público en salud.

Revisa Semana. (2014). *Generalidades del servicio de prestación de servicios.*

Secretaría de Salud. (2018). *Documentos para realizar inscripción y/o habilitación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS).* Colombia.

Vicepresidencia de Desarrollo Económico y Competitividad. (2018). *Andi Informe 2018* .

ANEXOS

ANEXO 1 Encuestas

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CIENCIAS DE LA SALUD

Facultad de Ciencias Sociales, administrativas y económicas

Especialización en gerencia de salud

Encuesta para la identificación de las necesidades y opiniones de las empresas ubicadas en el municipio de Simijaca (Cundinamarca) que brinde solución a las necesidades de las empresas del sector con relación a los exámenes de ingreso, periódico y de retiro.

El siguiente trabajo de investigación se realiza con el objetivo de obtener la especialización en gerencias de salud de la Fundación Universitaria Ciencias de la Salud. Por este motivo, se busca evaluar todas las herramientas para la creación de una Institución Prestadora de Salud

Objetivo de la investigación: Crear una Institución Prestadora de Salud

Objetivo de la encuesta: identificar las necesidades y opiniones de las empresas con relación a los servicios de salud de sus empleados, específicamente exámenes de ingreso, periódicos y de retiro.

Líder de la investigación: Javier Mauricio Rico

Dirigida a: empresas ubicadas en el municipio de Simijaca (Cundinamarca)

Duración aproximada: 15 minutos

Metodología: encuesta presencial

*Realizar la siguiente encuesta por cada empresa que se encuentra en el municipio de Simijaca (Cundinamarca)

Nombre de la empresa: _____

Nombre de la persona entrevistada: _____

Cargo dentro de la empresa de la persona entrevistada: _____

Preguntas a realizar¹

La siguiente pregunta por favor respóndalas con una x en la casilla indicada

Pregunta	Si	No
1. ¿Cuenta su empresa actualmente con instituciones que presten el servicio de salud ocupacional para sus empleados?		
2. ¿Su empresa requiere servicios extramurales de salud ocupacional?		
3. ¿ \$15.000 pesos es un valor adecuado para un examen medio osteomuscular?		
4. ¿ \$12.000 es un valor adecuado para un examen de audiometría?		

¹ La anterior encuesta se hizo con base en el análisis de (Osorio & Solornazo, Plan de negocios para la creación de una IPS con especialidad en salud ocupacional en la ciudad de Cali. Bogotá. Trabajo de grado (Administración de empresas). Universidad EAN. Facultad de administración, fin, 2013).

5. ¿ \$12.000 es un valor adecuado para un examen de optometría?		
6. \$10.000 es un valor adecuado para un examen de respirometría?		

Las siguientes preguntas respóndalas de acuerdo al nivel de importancia

Pregunta	Poco importante	Nada importante	Indiferente	Importante	Muy importante
1. ¿Qué tan importante es para su empresa contar con el apoyo de una Institución Prestadora de Salud					

para el momento de la contratació n?					
2. ¿Qué tan importante es para su empresa contar con el apoyo de una Institución Prestadora de Salud para el seguimiento en salud de los empleados ?					

3. ¿Qué tan importante es para su empresa contar con el apoyo de una Institución Prestadora de Salud en el momento de la terminación de los contratos?					
4. ¿Qué importancia tienen en su empresa los tiempos					

establecido s para la entrega de resultados?					
5. ¿Qué tan importante es para su empresa que la Institución Prestadora de Servicios se encuentre cerca de sus oficinas?					

Las siguientes preguntas son abiertas, por favor, use el espacio correspondiente para responderlas.

1. ¿Cuántos clientes presenta actualmente su empresa?

2. ¿Cuáles son los elementos más importantes para los conceptos médicos?

3. ¿Cuáles son los factores más importantes en el momento de elegir una empresa en salud ocupacional?

4. ¿Cuál es la capacidad de contratación de su empresa?

6. ¿Sus clientes en qué actividades económicas se encuentran?

7. ¿Con cuántos días de anticipación deben ser programados los servicios para que el proceso sea óptimo?

8. ¿Cuánto está dispuesto a pagar su empresa con un examen físico con énfasis en salud ocupacional de alta calidad?

Gracias por su colaboración

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CIENCIAS DE LA SALUD

Facultad de Ciencias Sociales, administrativas y económicas

Especialización en gerencia de salud

Encuesta² para la identificación de las necesidades y opiniones de las empresas ubicadas en el municipio de Simijaca (Cundinamarca) que brinde solución a las necesidades de las empresas del sector con relación a los exámenes de ingreso, periódico y de retiro.

El siguiente trabajo de investigación se realiza con el objetivo de obtener la especialización en gerencias de salud de la Fundación Universitaria Ciencias de la Salud. Por este motivo, se busca evaluar todas las herramientas para la creación de una Institución Prestadora de Salud

Objetivo de la investigación: Crear una Institución Prestadora de Salud

² La anterior encuesta se hizo con base en el análisis de **Fuente especificada no válida.**

Objetivo de la encuesta: identificar las necesidades y opiniones de los empleados con relación a los servicios de salud de sus empleados, específicamente exámenes de ingreso, periódicos y de retiro.

Líder de la investigación: Javier Mauricio Rico

Dirigida a: empleados ubicadas en el municipio de Simijaca (Cundinamarca)

Duración aproximada: 15 minutos

Metodología: encuesta presencial

*Realizar la siguiente encuesta por al menos un empleado de escogido al azar de las empresas encuestadas que se encuentra en el municipio de Simijaca (Cundinamarca)

Nombre de la empresa en la cual trabaja: _____

Nombre de la persona entrevistada: _____

Preguntas a realizar

La siguiente pregunta por favor respóndalas con una x en la casilla indicada

1. Condiciones en su puesto de trabajo

Pregunta	Si	No	No aplica
¿El puesto de su trabajo es cómodo?			
¿Tiene suficiente luz en su lugar de trabajo?			
¿La temperatura es adecuada en el lugar de trabajo?			
¿El ruido es soportable?			
¿La ventilación es soportable en su trabajo?			

2. Marque con una X los elementos que usa en su jornada laboral

Pregunta	Si	No
Casco		
Guantes		
Computador		
Tapabocas		
Tapa oídos		

Overol		
Botas		

3. ¿Los siguientes elementos ayudan a mejorar el desempeño en términos de salud ocupacional?

Pregunta	Si	No
Capacitaciones		
Talleres		
Foros		
Audiovisuales		

4. Marque con una X cuál de los siguientes programas de salud ocupaciones se usa en su empresa

Pregunta	
Programa de medicina preventiva y del trabajo	
Programa de higiene y seguridad industrial	
Programa de saneamiento básico y protección industrial	

Programa de entrenamiento	
---------------------------	--

5. ¿Cuáles factores considera usted que son relevantes en sus accidentes o incidentes de su trabajo?

Pregunta	
Manejo inadecuado de las herramientas	
Falta de equipos de protección	
Deficiencia en la señalización	
Falta de capacitación	

6. ¿A qué cree usted que se debe la ausencia e incapacidad del personal de su empresa durante el mes anterior

Pregunta	
Carga Laboral	
Falta de interés	
El uso inadecuado de los elementos de protección	
Falta de orden en el sitio de trabajo	

Gracias

por

su

colaboración

